

みき助産院レンタルスペース利用申込書

申込日： 年 月 日

利用者	団体名	
	ふりがな	
	代表者	
	住 所	〒
	TEL	
	E-Mail	

■単発使用の方

ご利用詳細	利用日	年 月 日 曜日
	利用時間	午前・午後 : ~ :
	使用目的	

■定期継続使用の方

ご利用詳細	利用期間	年 月
		毎週・隔週(第 /) 曜日
	利用時間	午前・午後 : ~ :
	使用目的	

設備利用		¥
------	--	---

ご使用料金	全 回	¥
-------	-----	---

レンタルスペース利用規約に同意します。